



BEST AVAILABLE COPY

PTO/SB/103 (8-96)

Approved for use through 9/30/98. OMB 0651-0032

Patent and Trademark Office: U.S. DEPARTMENT OF COMMERCE

Under the Paperwork Reduction Act of 1995, no persons are required to respond to a collection of information unless it displays a valid OMB control number.

Declaration and Power of Attorney for Patent Application Erklärung für Patentanmeldungen mit Vollmacht

German Language Declaration

Als nachstehend benannter Erfinder erkläre ich hiermit an Eides
Statt:

Ernst LEISNER
Elmar ZIEGLER

dass mein Wohnsitz, meine Postanschrift und meine Staatsangehörigkeit den im nachstehenden nach meinem Namen aufgeführten Angaben entsprechen, dass ich nach bestem Wissen der ursprüngliche, erste und alleinige Erfinder (falls nachstehend nur ein Name angegeben ist) oder ein ursprünglicher, erster und Miterfinder (falls nachstehend mehrere Namen aufgeführt sind) des Gegenstandes bin, für den dieser Antrag gestellt wird und für den ein Patent für die Erfindung mit folgendem Titel beantragt wird:

VORRICHTUNG ZUR BEREICHSLÜBERWACHUNG

deren Beschreibung hier beigelegt ist, es sei denn (in diesem Falle Zutreffendes bitte ankreuzen), diese Erfindung

- ☐ wurde angemeldet am _____
unter der US-Anmeldenummer oder unter der
Internationalen Anmeldenummer im Rahmen des
Vertrags über die Zusammenarbeit auf dem Gebiet des
Patentwesens (PCT) _____ und am
_____ abgeändert (falls
zutreffend).

Ich bestätige hiermit, dass ich den Inhalt der oben angegebenen Patentanmeldung, einschliesslich der Ansprüche, die eventuell durch einen oben erwähnten Zusatzantrag abgeändert wurde, durchgesehen und verstanden habe.

Ich erkenne meine Pflicht zur Offenbarung jeglicher Informationen an, die zur Prüfung der Patentfähigkeit in Einklang mit Titel 37, § 1.56 von Belang sind.

As a below named inventor, I hereby declare that:

Ernst LEISNER
Elmar ZIEGLER

My residence, post office address and citizenship are as stated next to my name.

I believe I am the original, first and sole inventor (if only one name is listed below) or an original, first and joint inventor (if plural names are listed below) of the subject matter which is claimed and for which a patent is sought on the invention entitled

APPARATUS FOR ZONE MONITORING

the specification of which is attached hereto unless the following box is checked:

- ☐ was filed on _____
as United States Application Number or PCT
International Application Number _____
and was amended on _____ (if applicable).

I hereby state that I have reviewed and understand the contents of the above identified specification, including the claims, as amended by any amendment referred to above.

I acknowledge the duty to disclose information which is material to patentability as defined in Title 37, Code of Federal Code of Federal Regulations, Regulations, § 1.56.



BEST AVAILABLE COPY

PTO/SB/103 (8-96)
Approved for use through 9/30/98. OMB 0651-0032
Patent and Trademark Office, U.S. DEPARTMENT OF COMMERCE

Under the Paperwork Reduction Act of 1995, no persons are required to respond to a collection of information unless it displays a valid OMB control number.

German Language Declaration

VERTRETUNGSVOLMACHT: Als benannter Erfinder beauftrage ich hiermit den (die) nachstehend aufgeführten Patentanwalt (Älter) und/oder Vertreter mit der Verfolgung der vorliegenden Patentanmeldung sowie mit der Abwicklung aller damit verbundenen Angelegenheiten vor dem US-Patent- und Markenamt (Name(n) und Registrationsnummer(n) auflisten)

Michael J. Striker, Registration No. 27233

Postanschrift
STRIKER, STRIKER & STENBY
103 East Neck Road
Huntington, NY 11743

Telefonische Auskünfte (Name und Telefonnummer)

Michael J. Striker
(631) 549 4700

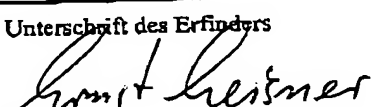
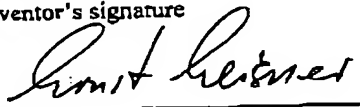

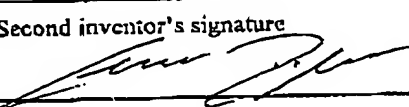
POWER OF ATTORNEY: As a named inventor, I hereby appoint the following attorney(s) and/or agent(s) to prosecute this application and transact all business in the Patent and Trademark Office connected therewith: (list name and registration number)

Michael J. Striker, Registration No. 27233

Send Correspondence to:
STRIKER, STRIKER & STENBY
103 East Neck Road
Huntington, NY 11743

Direct Telephone Calls to:

Michael J. Striker
(631) 549 4700

Vor- und Zuname des einzigen oder ersten Erfinders Ernst LEISNER		Full name of sole or first inventor Ernst LEISNER	
Unterschrift des Erfinders 	Datum 6.7.2004	Inventor's signature 	Date 6.7.2004
Wohnsitz Koenigsberger Strasse 37, 71638 Ludwigsburg, Germany		Residence Koenigsberger Strasse 37, 71638 Ludwigsburg, Germany	
Staatsangehörigkeit GERMAN		Citizenship GERMAN	
Postanschrift Koenigsberger Strasse 37, 71638 Ludwigsburg, Germany		Post Office Address Koenigsberger Strasse 37, 71638 Ludwigsburg, Germany	
Vor- und Zuname des zweitens Erfinders (falls zutreffend) Elmar ZIEGLER		Full name of second joint inventor, if any Elmar ZIEGLER	
Unterschrift des Erfinders 	Datum 10.2.2004	Second inventor's signature 	Date 10.2.2004
Wohnsitz Rutesheimer Strasse 13, 71272 Renningen, Germany		Residence Rutesheimer Strasse 13, 71272 Renningen, Germany	
Staatsangehörigkeit GERMAN		Citizenship GERMAN	



BEST AVAILABLE COPY

Postanschrift Rutesheimer Strasse 13, 71272 Renningen, Germany		Post Office Address Rutesheimer Strasse 13, 71272 Renningen, Germany	
Vor- und Zuname des drittens Erfinders (falls zutreffend)		Full name of third joint inventor, if any	
Unterschrift des Erfinders	Datum	Third inventor's signature	Date
Wohnsitz		Residence	
Staatsangehörigkeit		Citizenship	
Postanschrift		Post Office Address	
Vor- und Zuname des viertens Erfinders (falls zutreffend)		Full name of fourth joint inventor, if any	
Unterschrift des Erfinders	Datum	Fourth inventor's signature	Date
Wohnsitz		Residence	
Staatsangehörigkeit		Citizenship	
Postanschrift		Post Office Address	
Vor- und Zuname des fünftens Erfinders (falls zutreffend)		Full name of fifth joint inventor, if any	
Unterschrift des Erfinders	Datum	Fifth inventor's signature	Date
Wohnsitz		Residence	
Staatsangehörigkeit		Citizenship	
Postanschrift		Post Office Address	